

TURN- und SPORTVEREIN KORNBURG 1932 e.V.
Fußball – Gymnastik – Kegeln – Tennis – Tischtennis

Kellermannstraße 24, 90455 Nürnberg (Geschäftsstelle und Sportanlagen)
Tel.: 09129 / 909448 Fax: 09129 / 909449
Internet: <http://www.tsv-kornburg.de/> E-Mail: info@tsv-kornburg.de



TURN- und SPORTVEREIN KORNBURG 1932 e.V.
Fußball – Gymnastik – Kegeln – Tennis – Tischtennis

Anmeldung

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den TSV Kornburg 1932 e.V. und erkenne dessen Satzung, die in der aktuellen Fassung auf der Homepage <http://www.tsv-kornburg.de> veröffentlicht ist, an.

Vorname: _____ **Geschlecht:** männl weibl
Nachname: _____ **Geburtsdatum:** _____
Straße, Nr.: _____ **Eintrittsdatum:** _____
PLZ, Ort: _____ **Telefon:** _____
E-Mail: _____ **Mobil:** _____

aktiv passiv

In der Abteilung: Fußball Gymnastik Kegeln Tennis Tischtennis
 Untergruppe: _____

Anmeldung weiterer Familienmitglieder bei Familienmitgliedschaft:

Vorname	Nachname	Geburtsdatum	Abteilung

Die Mitgliedschaft ist grundsätzlich unbefristet und kann zum Ablauf eines Jahres gekündigt werden. Voraussetzung dafür ist, dass die Austrittserklärung bis 30. September schriftlich dem TSV Kornburg 1932 e.V. zugeht. Bezahlte Beiträge werden nicht erstattet. Mit der Unterschrift erkläre ich mich mit der Speicherung, Verarbeitung und Übermittlung meiner personenbezogenen Daten durch den Verein, soweit es Vereins- und Verbandszwecke erfordern, unter Einhaltung der Vorschriften der EU-DSGVO einverstanden. Des Weiteren erkläre ich mich mit der Veröffentlichung von Fotos und Filmen, die von mir bei sportlichen Ereignissen, Veranstaltungen oder Versammlungen des TSV Kornburg 1932 e.V. entstehen, in der Presse, im Internet oder zur Präsentation des Vereins einverstanden. Bei minderjährigen Antragstellern ist die Einwilligung eines gesetzlichen Vertreters erforderlich.

 Datum, Ort und Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Einzugsermächtigung / SEPA Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Vorname, Nachname _____
 Straße, Nr. _____
 PLZ, Ort _____
IBAN: _____
BIC: _____

Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger TSV Kornburg 1932 e.V., Kellermannstraße 24, 90455 Nürnberg, widerruflich die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unseren Konto einzuziehen.

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger TSV Kornburg 1932 e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA Lastschrift (Gläubiger-ID: DE07ZZZ00000570106) wiederkehrend einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die genanntem Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

SEPA Mandatsreferenz:	_____	(Wird vom Geschäftszimmer ausgefüllt)
-----------------------	-------	---------------------------------------

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.